

様式第2号（第6条、第7条、第9条関係）

年 月 日

（宛先）小金井市教育委員会教育長

団体名

代表者

住 所

電 話

名勝小金井（サクラ）名勝指定100周年記念
冠称等使用承認申請書

下記のとおり、名勝小金井（サクラ）名勝指定100周年記念冠称等を使用したいので、名勝小金井（サクラ）名勝指定100周年記念冠称等取扱要綱第6条の規定により申請します。

記

事業名称	
使用目的	
使用場所	
使用方法	
シンボルマークの使用	<input type="checkbox"/> 有り（No.1・2・3） <input type="checkbox"/> 無し ※該当の□内にレ印及び番号に○を記載
使用期間	年 月 日 ～ 年 月 日
連絡責任者氏名	
住 所	
電話番号	
メールアドレス	